ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Чжао Алексея Владимировича на диссертацию
Батрова Павла Артемовича на тему
«Хирургическое лечение осложнений внепеченочной портальной гипертензии у больных с Ph-негативными миелопролиферативными новообразованиями»,
представленную в диссертационный совет 21.1.023.01 на базе
ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям
3.1.28. – гематология и переливание крови, 3.1.9. – хирургия.

Актуальность избранной темы

Работа Батрова Павла Артемовича посвящена оценке эффективности хирургического лечения осложнений внепеченочной портальной гипертензии у пациентов с Ph-негативными миелопролиферативными новообразованиями.

Ph-негативные миелопролиферативные новообразования нередко осложняются тромбозом сосудов портальной системы, что приводит к развитию внепеченочной портальной гипертензии, образованию варикозно-расширенных вен пищевода и желудка и развитию кровотечений из них, что ухудшает прогноз и качество жизни больных и может явиться причиной летального исхода.

Существующие хирургические стратегии разработаны, в основном, для лечения пациентов с циррозом печени и не применимы к пациентам с Ph-негативными миелопролиферативными новообразованиями (МПН) и внепеченочной портальной гипертензией (ВПГ) с распространенным тромбозом сосудов портальной системы. Эти пациенты составляют особую группу, для которой стандартные методики лечения либо неэффективны, либо не вовсе не применимы.

Спленэктомия и гастротомия с прошиванием варикозно-расширенных вен пищевода и желудка является в настоящее время наиболее перспективным

и возможно единственно применимым методом хирургической коррекции осложнений портальной гипертензии, лечения и профилактики пищеводно-желудочных кровотечений. Известно также, что спленэктомия остается предпочтительным методом лечения больных с окклюзией селезеночной вены и порто-портальными анастомозами, проходящими через фундальный отдел желудка.

Соискателем впервые уделено пристальное внимание освещению проблемы осложнений ВПГ у больных с Ph-негативными МПН, осложнениям, связанным с оперативным лечением ВПГ, а также анализу отдаленных результатов хирургического лечения ВПГ у данной сложной категории больных.

Учитывая вышесказанное, разработка единой хирургической тактики лечения пациентов с Ph-негативными МПН и ВПГ, развившейся в результате тотального тромбоза портальной системы, является несомненно актуальной научной и практической задачей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендация, представленных в диссертации Батрова П.А., подтверждается тщательной организацией хорошо спланированного диссертационного исследования. В исследование включено 52 пациента с подтвержденным диагнозом Ph-негативного МПН и ВПГ, развившейся вследствие тотального тромбоза сосудов портальной системы, которым выполнено оперативное вмешательство с целью коррекции внепеченочной гипертензии и лечения рецидива кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка. Важно подчеркнуть, что для достижения однородности исследуемой популяции автором были использованы достаточно строгие критерии отбора больных, включенных в анализ. В соответствии с этим, полученные результаты могут быть использованы в дальнейших исследованиях соискателя и других авторов в качестве эталонной группы сравнения. Примененные

статистические методы являются рациональными и выбраны с учетом представленных в работе задач.

Выносимые на защиту положения логически базируются на результатах проведенного исследования и подкреплены полученными статистически достоверными результатами.

Научная новизна и теоретическая значимость работы

В диссертационной работе проведена оценка эффективности хирургического лечения портальной гипертензии и профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и желудка у пациентов с Ph-негативными МПН и распространенным тромбозом портальной системы. Выполнен комплексный анализ послеоперационных осложнений с изучением факторов, влияющих на их развитие, проанализированы различия в течении послеоперационного периода в зависимости от нозологических форм Ph-негативных МПН. На достаточном клиническом материале проведено изучение отдаленных результатов лечения - за 10-летний период наблюдения, проанализирована частота и особенности развития осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах. Проведена оценка выживаемости данной группы больных. В результате доказана эффективность применения спленэктомии, по показаниям, в сочетании с гастротомией у данной группы пациентов, даны практические рекомендация по ведению ближайшего и отдаленного послеоперационного периода.

Практическая значимость

Диссертационная работа Павла Артемовича Батрова характеризуется высокой научной и практической значимостью. Автором предложено эффективное хирургическое лечение портальной гипертензии и профилактики кровотечений из ВРВ пищевода и желудка у пациентов с Ph-негативными МПН и распространенным тромбозом портальной системы.

Охарактеризованы особенности течения портального тромбоза и топографии варикозно-расширенных вен, что влияет на выбор и объем оперативного вмешательства.

Проведен анализ хирургических осложнений, установлена частота развития и факторы риска осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, что, в перспективе, позволит скорректировать лечение и снизить риск послеоперационных осложнений.

Общая характеристика работы

Диссертация выполнена в соответствии с действующими требованиями ВАК и имеет логичную, последовательно выстроенную структуру. По объему работы составляет 142 страницы, включая введение, обзор литературы, описание материалов и методов, главу с изложением и обсуждением результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и библиографию из 130 источников: 18 российских и 112 зарубежных. Иллюстративный материал представлен 42 рисунками и 29 таблицами.

Во «Введении» соискатель обосновывает актуальность темы, цель и задачи исследования, а также акцентирует внимание на научной новизне и практической значимости. Здесь же приводятся основные положения, выносимые на защиту, и данные об их апробации.

В главе 1, посвященной обзору литературы, дается полное и подробное описание современного состояния проблемы, представлена актуальная классификация и эпидемиология миелопролиферативных новообразований, описан патогенез и факторы риска развития тромбоза сосудов портальной системы, представлена клиническая картина и диагностика острых и «хронических» тромбозов. Значительная часть литературного обзора посвящена современным подходам к хирургическому лечению пищеводно-желудочных кровотечений при внепеченочной портальной гипертензии, рассматриваются недостатки данных методов у пациентов с МПН и тотальным тромбозом портальной системы. Обосновывается выполнение спленэктомии в

сочетании с гастротомией и прошиванием варикозно-расширенных вен пищевода и желудка у этой кагорты пациентов как вынужденный и единственно эффективный метода хирургического лечения.

В главе 2, посвященной материалам и методам, представлена подробная информация об исследуемых выборках, особенностях клинического течения с акцентом на длительность анамнеза портального тромбоза, предшествующие хирургические вмешательства, наличие и частоту пищеводно-желудочных кровотечений. Описаны методики лабораторных, инструментальных исследований, и статистических методах, использованных в работе. Подробно описана техника выполнения и ход оперативного вмешательства, а также интраоперационные особенности при их выполнении.

В главе 3, посвященной результатам раннего послеоперационного периода, Павел Артемович приводит новые, оригинальные данные, касающиеся развития послеоперационных осложнений, которые существенно различаются в зависимости от нозологической формы МПН. При этом, несмотря на достаточно высокую интраоперационную кровопотерю, развитие тромбогеморрагических осложнений, у данной сложной когорты больных летальных исходов не наблюдали. Проведен анализ независимых факторов, ассоциированных с развитием послеоперационных осложнений.

Глава 4 посвящена отдаленному периоду наблюдения. Особое внимание уделено изучению причин рецидивов пищеводно-желудочных кровотечений и развитию тромботических осложнений. Вместе с тем, общая 5-летняя выживаемость пациентов после спленэктомии составила 91%, что свидетельствует о высокой эффективности проведенных оперативных вмешательств.

В заключении соискатель проводит анализ и обсуждение всех полученных данных, сопоставляет их с результатами зарубежных исследований и подводит основные итоги проделанной работы, показывая, что цель исследования достигнута.

Представленные практические рекомендации логично вытекают из полученных данных и уже применяются в клинической практике.

Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, полностью подтверждаются полученными результатами исследований и логично из них следуют. Все выводы, сделанные в диссертации, вытекают из основных результатов диссертационной работы.

Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается и почти не содержит опечаток. Последние никак не искажают смысла текста и практически не затрудняют восприятие.

Работа производит хорошее впечатление. Адекватность выбранных методических подходов и достоверность полученных результатов не вызывают сомнения. Результаты работы опубликованы в рецензируемых высокорейтинговых периодических научных изданиях и доложены на многочисленных научных конференциях. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Работа имеет безусловное значение для формирования выбора хирургического лечения осложнений внепеченочной портальной гипертензии в виде пищеводно-желудочных кровотечений у пациентов с распространенным тромбозом портальной системы.

Замечания

В тексте диссертации имеется незначительное количество грамматических и стилистических погрешностей, не умоляющих достоинств проведенного исследования. Принципиальных замечаний к форме, изложению и содержанию диссертационной работы Батрова Павла Артемовича нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Батрова Павла Артемовича на тему «Хирургическое лечение осложнений внепеченочной портальной гипертензии у больных с Ph-негативными миелопролиферативными новообразованиями», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора

Лукиной Еленой Алексеевной и доктора медицинских наук, Данишяна Карена Исмаиловича является оригинальным научным трудом, посвященной актуальной научной задаче, оценке эффективности хирургического лечения пациентов с ВПГ у пациентов с Ph-негативными МПН. Диссертация выполнена на хорошем методическом уровне, автор демонстрирует высокий уровень владения темой, глубокое понимание хирургических и клинических аспектов исследуемой патологии.

По своей актуальности, новизне, практической и теоретической значимости, методическому уровню и объему выполненных исследований, работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (с изменениями и дополнениями во всех последующих редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Батров Павел Артемович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.28. Гематология и переливание крови и 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук, профессор, главный врач
сети клиник «К+31» Чжао Алексей Владимирович
Акционерное общество «К+31»;
Адрес: 119415г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, строение 4.
Телефон: +7(495) 489 78 72,
Сайт: www. К31.ru

Подпись официального оппонента, д.мед.н. профессора Чжао А.В. заверяю:
Генеральный директор сети клиник «К+31» Грищаенко Денис Юрьевич

04. сентября 2026 года